zurücksetzen

Zur Vorlage bei der KfW

KFW
Bank aus Verantwortung

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses
Digitalisierung Öffentlicher Gesundheitsdienst / ÖGD (437)

An die:

VDI/VDE Innovation + Technik GmbH
„Projektträger des Bundesministeriums für Gesundheit für das Förderprogramm des Paktes für den öffentlichen Gesundheitsdienst"
Steinplatz 1
10623 Berlin
Und elektronisch über folgenden Link: https:/gesundheitsamt-2025.de/downloads

Angaben zum Antragsteller

Förderformat (a) Modellprojekt - Einzelvorhaben

- ☐ Kommunale Gebietskörperschaft
- ☐ Interkommunaler Zusammenschluss von mehreren kommunalen Gebietskörperschaften
- ☐ Einrichtungen in Trägerschaft eines Landes, insbesondere Landesgesundheitsämter, mittlere Gesundheitsbehörden, staatliche Gesundheitsämter
- ☐ Gemeindeverband
- ☐ Stelle beziehungsweise Einrichtung in der Trägerschaft eines Bundeslandes, die nach landesrechtlicher Regelung Aufgaben des ÖGD wahrnimmt

Förderformat (a) Modellprojekt - Verbundvorhaben

- ☐ Kommunale Gebietskörperschaft
- ☐ Interkommunaler Zusammenschluss von mehreren kommunalen Gebietskörperschafte
- ☐ Einrichtungen in Trägerschaft eines Landes, insbesondere Landesgesundheitsämter, mittlere Gesundheitsbehörden, staatliche Gesundheitsämter
- ☐ Gemeindeverband
- ☐ Stelle beziehungsweise Einrichtung in der Trägerschaft eines Bundeslandes, die nach landesrechtlicher Regelung Aufgaben des ÖGD wahrnimmt

Förderformat (b) Kooperationsprojekt IT-Zielarchitektur

- ☐ Bundesland
- ☐ Kommunale Gebietskörperschaft
- ☐ Interkommunaler Zusammenschluss von mehreren kommunalen Gebietskörperschaften
- ☐ Einrichtungen in Trägerschaft eines Landes, insbesondere Landesgesundheitsämter, mittlere Gesundheitsbehörden, staatlicher Gesundheitsämter
- ☐ Gemeindeverband
- ☐ Stelle beziehungsweise Einrichtung in der Trägerschaft eines Bundeslandes, die nach landesrechtlicher Regelung Aufgaben des ÖGD wahrnimmt

Förderformat (c) Ländermaßnahme - Änderungsantrag

- ☐ Bundesland
- ☐ Stelle beziehungsweise Einrichtung in der Trägerschaft eines Bundeslandes, die nach landesrechtlicher Regelung Aufgaben des ÖGD wahrnimmt

Förderformat (d) Ländermaßnahme - Neuantrag

- ☐ Bundesland
- ☐ Stelle beziehungsweise Einrichtung in der Trägerschaft eines Bundeslandes, die nach landesrechtlicher Regelung Aufgaben des ÖGD wahrnimmt

Antragsteller

Name der Einrichtung / Institution

Name des Ansprechpartners

Vorname des Ansprechpartners

Abteilung / Referent

Straße / Hausnummer der Einrichtung / Institution

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer(n)

E-Mail-Adresse

IBAN

Hinweis: Sofern eine E-Mail-Adresse angegeben wird, kann die Korrespondenz und insbesondere die Zusendung der Zuschusszusage durch die KfW als PDF-Dokument an diese E-Mail-Adresse erfolgen.

Angaben zum Vorhaben

Förderformat (a) - Modellprojekt - Einzelvorhaben

Es werden Fördermittel beantragt:

Beantragtes Fördervolumen (Zuschussbetrag): EUR

☐ Wir bestätigen, dass der beantragte Zuschussbetrag ausschließlich dem ermittelten Fehlbedarf entspricht (Fehlbedarfsfinanzierung).

Förderformat (a) - Modellprojekt - Verbundvorhaben

Es werden Fördermittel beantragt:

☐ im Zuge einer Kooperationsvereinbarung

☐ im Zuge eines Weiterleitungsvertrages

Beantragtes Fördervolumen (Zuschussbetrag): EUR

☐ Wir bestätigen, dass der beantragte Zuschussbetrag ausschließlich dem ermittelten Fehlbedarf entspricht (Fehlbedarfsfinanzierung).

Förderformat (b) - Kooperationsprojekt IT-Zielarchitektur

Es werden Fördermittel beantragt:

☐ für ein Kooperationsprojekt

☐ im Zuge eines Weiterleitungsvertrages

☐ im Zuge einer Kooperationsvereinbarung

Beantragter Pauschalbetrag: EUR

Förderformat (c) - Ländermaßnahme - Änderungsantrag

für Projektnummer:

KfW-Geschäftspartner-Nummer:

☐ Es wird eine Laufzeitverlängerung beantragt

☐ Es werden Fördermittel beantragt:

Beantragtes Fördervolumen (Zuschussbetrag): EUR

☐ Wir bestätigen, dass der beantragte Zuschussbetrag ausschließlich dem ermittelten Fehlbedarf entspricht (Fehlbedarfsfinanzierung).

Förderformat (d) - Ländermaßnahme - Neuantrag

Es werden Fördermittel beantragt:

☐ im Zuge einer Kooperationsvereinbarung

☐ im Zuge eines Weiterleitungsvertrages

Beantragtes Fördervolumen (Zuschussbetrag): EUR

☐ Wir bestätigen, dass der beantragte Zuschussbetrag ausschließlich dem ermittelten Fehlbedarf entspricht (Fehlbedarfsfinanzierung).

* Bezüglich Förderformat (b): im Falle eines Weiterleitungsvertrages bitte die koordinierende Einrichtung für das gesamte Verbundprojekt eintragen.

- Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag und in den Anlagen gemachten Angaben.
- Wir verpflichten uns, die KfW und den Projektträger über alle Änderungen unverzüglich und unaufgefordert in Kenntnis zu setzen.
- Wir bestätigen, dass wir das Programmmerkblatt, die Allgemeinen Bestimmungen für Zuschüsse – kommunale und soziale Infrastruktur der KfW in der jeweils gültigen Version sowie den am 22.04.2022 vom Bundesministerium für Gesundheit (BMG) veröffentlichten Leitfaden „Förderung von Maßnahmen zur Steigerung und Weiterentwicklung des digitalen Reifegrades des öffentlichen Gesundheitsdienstes in Deutschland“ (Förderleitfaden) zur Kenntnis genommen haben und akzeptieren. Hierzu zählt insbesondere auch die Pflicht zur Erbringung von Statusberichten und eines Verwendungsnachweises sowie die Auskunftserteilung gegenüber der KfW, dem Bundesministerium für Gesundheit, dem Projektträger VDI/VDE Innovation + Technik, dem Bundesrechnungshof, der Europäischen Kommission oder deren Beauftragten bei entsprechenden Auskunftsgesuchen.
- Wir bestätigen insbesondere, dass für das beantragte Vorhaben keine Doppelförderung im Sinne des Förderleitfadens vorliegt.
- Uns ist bekannt, dass zu Unrecht, insbesondere aufgrund unzutreffender Angaben oder wegen Nichtbeachtung der geltenden Regelungen des Programmmerkblatts der KfW sowie des Förderleitfadens, erhaltene Zuschüsse an die KfW zurückzuzahlen sind und ein Verzinsungsanspruch der KfW, gemäß Nummer 6 der Allgemeinen Bestimmungen für Zuschüsse - kommunale und soziale Infrastruktur für den Zeitraum der ungerechtfertigten Inanspruchnahme besteht.
- **Wir bestätigen, dass dem Antrag der Nachweis der Vertretungsmacht des Unterzeichners beigefügt wird. Bei gesetzlichen Vertretern reicht die Angabe der Dienststellung aus; bei bestellten Vertretern ist das Vollmacht- enund Unterschrittenblatt/ Formular 600 000 0307 beigefügt.**
- **Für den Fall, dass keine aktive Geschäftsbeziehung des Antragstellers mit der KfW besteht, wurde die Identifizierung des unterzeichnenden Vertreters mit separatem Formular 600 000 4574 über eine entsprechend zur Identifizierung berechtigte Stelle durchgeführt.**

Wir nehmen zur Kenntnis, dass unsere Daten im Rahmen der Antragstellung von der KfW verarbeitet werden. Die Datenschutzhinweise der KfW in der zum Zeitpunkt der Antragstellung gültigen Version wurden uns zur Verfügung gestellt und wir haben diese zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum	Dienstsiegel und Unterschrift (zusätzlich bitte Dienststellung und vollständiger Name in Klarschrift)